

Mar del Plata, de de 2021.

Secretario Académico

Escuela Superior de Medicina

Dr Sebastian Bienaime Rebec

S. /D :

Me dirijo a usted a fin de solicitar, gestione ante el Señor Director de la ESM, la autorización para cursar por vía de excepción y en el marco de lo dispuesto mediante el artículo 3 inciso "e" del anexo de la Ordenanza de Consejo Superior N° 026/2017, las asignaturas

(marcar con una cruz las asignaturas cuya inscripción excepcional se solicita)

Hábitat, Ecología y Salud	
Psicología Comunitaria, Social e Institucional	
Promoción de Salud Crítica y Educación para la Salud	

A tales efectos, cumpro en manifestar con carácter de declaración jurada, que tengo aprobadas las cursadas de las asignaturas perteneciente a los Ejes Ciclo Vital y Relación Médico Paciente de la carrera de Medicina respectivamente:

<i>(marcar con una cruz la aprobación que corresponda)</i>	Cursada	Final
Concepción y Formación del ser Humano I		
Articulación Básico Clínico Comunitaria I		

A la espera de una respuesta favorable, lo saluda atentamente,

Nombre y Apellidos:

DNI:

Legajo:

Firma: